



**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**  
(Universidad del Perú, DECANA DE AMÉRICA)  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“NIVEL DE AGOTAMIENTO QUE PRESENTAN LOS  
CUIDADORES FAMILIARES DEL ADULTO  
MAYOR FRÁGIL. CENTRO DE ATENCIÓN  
DEL ADULTO MAYOR “TAYTA  
WASI”. LIMA – PERÚ. 2013”**

**Autora**

**ALVARADO FLORES, Diana Carolina**

**Asesora**


**Lic. MONTALVO LUNA, Mery Soledad**

**Lima – Perú  
2014**

# CAPITULO I

## EL PROBLEMA





Los problemas que traen consigo el incremento de la población y con ello las necesidades con respecto al cuidado.

Los pocos estudios escritos que existe en nuestro país al respecto al cuidador familiar de los adultos mayores

Obtener información valiosa que determine el nivel de agotamiento del cuidador familiar del adulto mayor frágil.

# El problema

## General

¿Cuál es el nivel de agotamiento que presentan los cuidadores familiares del adulto mayor frágil en el Centro de Atención del Adulto Mayor “Tayta Wasi”. Lima – Perú. 2013?

# Objetivos

## General

Determinar el nivel de agotamiento de los cuidadores familiares del adulto mayor frágil.

# Objetivos específicos

1

Identificar el nivel de agotamiento de los cuidadores familiares del adulto mayor frágil en la dimensión psicológica.

2

Identificar el nivel de agotamiento de los cuidadores familiares del adulto mayor frágil en la dimensión física.

3

Identificar el nivel de agotamiento de los cuidadores familiares del adulto mayor frágil en la dimensión social.

# Marco Teórico:

# Antecedentes

**Espinoza k. y Jofre V. (2012)**

- “Sobrecarga, Apoyo Social y Autocuidado en Cuidadores Informales”

**Velasquez V, y cols (2011)**

- “Efecto de un Programa Educativo para Cuidadores de Personas Ancianas: Una Perspectiva Cultural”

**Aravena J. y Alvarado S. (2010)**

- “Evaluación de la sobrecarga de cuidadores informales”

**Ruiz N, y cols (2010)**

- “Conocimientos y Actitudes hacia el Proceso de Envejecimiento, de los Hijos de Padres Adultos Mayores en el Programa del Adulto Mayor”

**Nalvarte R. (2009)**

- “Nivel de Conocimientos que tienen los Cuidadores sobre el Cuidado del Adulto Mayor en el Hogar”

# Bases Teóricas y científicas

1

## Aspectos Generales del Adulto Mayor

Características del Envejecimiento  
Clasificación del Adulto Mayor  
Cambios del Adulto Mayor  
Fragilidad en el Adulto Mayor

2

## La Familia en el Cuidado del Adulto Mayor

Definición de Familia  
Importancia del Papel de la Familia en la Atención a los Adultos Mayores  
Cuidador Familiar para el Adulto Mayor



3

## Agotamiento, Estrés y/o Sobrecarga

Definición de Agotamiento

Agotamiento en el Cuidador Familiar

4

## La Enfermera en el Cuidado de la Familia



# Hipótesis

## Hipótesis

El nivel de agotamiento que presentan los cuidadores familiares origina una sobrecarga leve hacia los cuidados que brindan al adulto mayor.

# Definición Operacional de Términos

- **Agotamiento:** El agotamiento del cuidador familiar comprende un conjunto de problemas físicos como tensión en los músculos del cuello, tensión en los músculos de la espalda, insomnio, cansancio (deseo de no hacer nada) y/o descuido personal.
- En lo emocional el agotamiento del cuidador familiar abarca actitud de silencio, preocupación, indiferencia y/o mal humor.
- En lo social el agotamiento del cuidador familiar implica aislamiento familiar, aislamiento de las amistades, renuencia a salir de casa, renuencia a conocer nuevas amistades y/o renuencia a asistir a diversiones diversas (cine, teatro, discoteca).

- **Cuidador Familiar:** Es toda aquella persona que es familiar del adulto mayor y brinda cuidados continuos por más de 10 horas, constituyéndose fuente primordial de apoyo para cubrir sus necesidades básicas.
- **Adulto Mayor Frágil:** Es toda persona varón o mujer que tiene de 60 a más años de edad que acuden al Programa del Adulto Mayor del Centro de Atención del Adulto Mayor “Tayta Wasi” y que es independiente en el desarrollo de sus tareas básicas, pero en el desarrollo de tareas más complejas puede necesitar ayuda de terceras personas para su cuidado.

# CAPITULO II

## MATERIAL Y MÉTODO



# **Tipo y diseño de investigación**

**Cuantitativo**

**Descriptivo - Aplicativo**

**Diseño: No experimental, de  
corte transversal.**

# **Población - muestra**

**VMT “Tayta Wasi”  
Lima**

**Cuidadores  
familiares entre 20 a  
55 años**

**“Cuidadores  
familiares que  
acuden al  
programa del  
Adulto Mayor”**

**N=48**

## **Criterios de Inclusión**

- Cuidador familiar que asiste al Programa del Adulto Mayor Centro de Atención del Adulto Mayor “Tayta Wasi”.
- Cuidador familiar que atiende al adulto mayor frágil por más de 10 horas continuas.
- Cuidador familiar que no es adulto mayor, ni niños menores de 18 años.
- Cuidador familiar que acepta participar en el estudio voluntariamente.

## **Criterios de Exclusión**

- Cuidadores que no son familiares del adulto mayor.
- Cuidador familiar que no desea participar en el estudio.



# Instrumento

## Escala de ZARIT validado

Frecuencia	Puntuación
Nunca	0
Casi nunca	1
A veces	2
Bastantes veces	3
Casi siempre	4

No sobrecarga: Inferior a 46

Sobrecarga leve: 47 - 55

Sobrecarga intensa: Superior a 56

### Validez

V – AIKEN  
(0.001)  
(Válido)

### Fiabilidad

Alfa de Crombach  
(0.857)

# Técnicas Estadísticas

$$\chi^2 = \frac{(e - o)^2}{e}$$

Estadística descriptiva

Chi cuadrado



# CAPITULO III

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

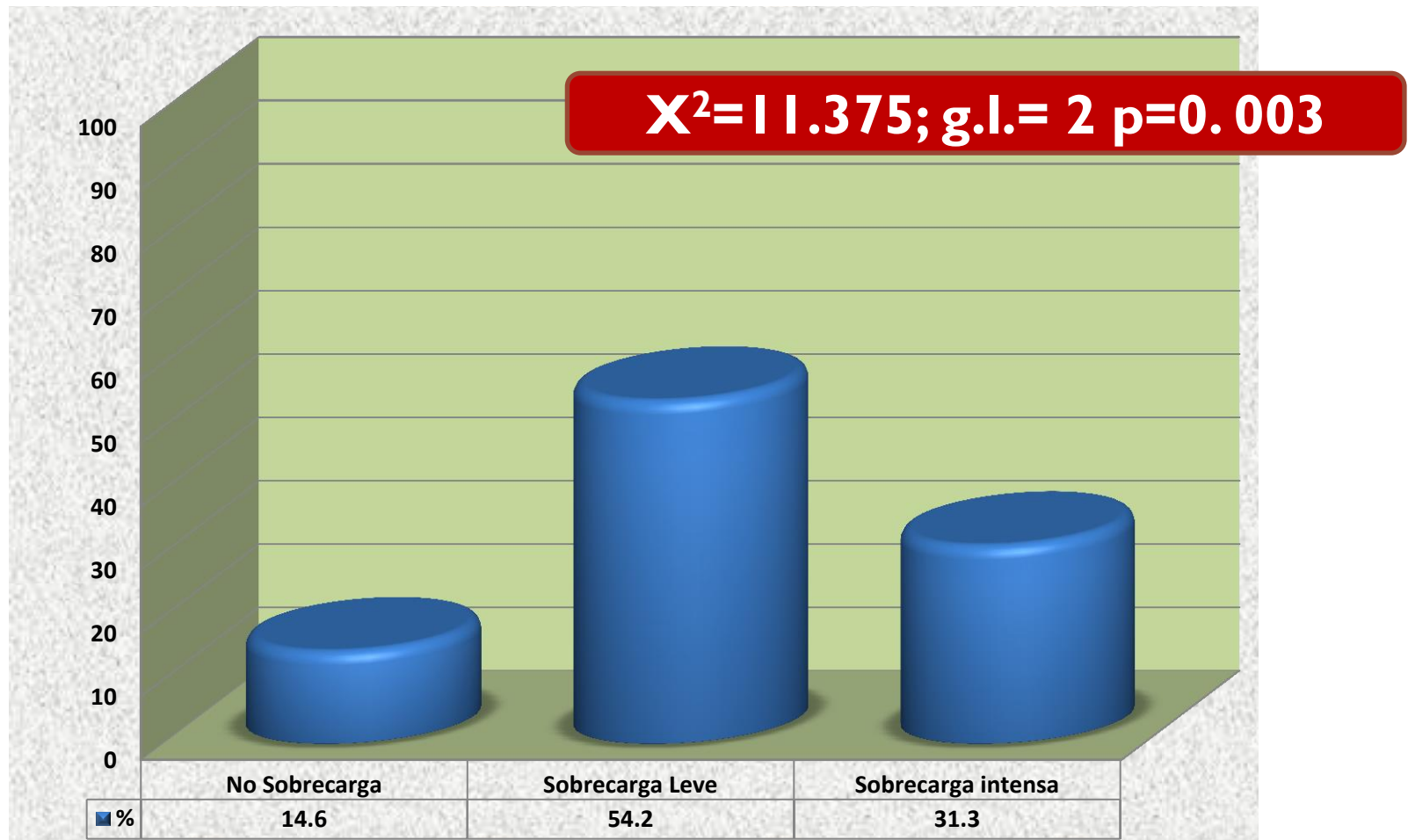


# Resultados - General

		F	%
<b>Edad</b>	Joven (20 a 30 años)	19	39.6
	Adulto (30 a 40 años)	14	29.2
	Adulto maduro (40 a 50 años)	15	31.3
<b>Sexo</b>	Hombre	7	14.6
	Mujer	41	85.4
<b>Grado de Instrucción</b>	Primaria	14	29.2
	Secundaria	21	43.8
	Superior	12	25.0
	Otros	1	2.1
<b>Ocupación</b>	Ama de casa	25	52.1
	Obrero	12	25.0
	Independiente	9	18.8
	Otros	2	4.2
<b>Personas que Habitan en la Vivienda</b>	hasta 4 personas	22	45.8
	De 5 a más	26	54.2
<b>Parentesco con el Adulto Mayor</b>	Conyugue	3	6.3
	Hijo(a)	31	64.6
	Nieta	9	18.8
	Nuera	5	10.4

# Resultados

## Nivel de Agotamiento que Presentan los Cuidadores Familiares del Adulto Mayor Frágil.

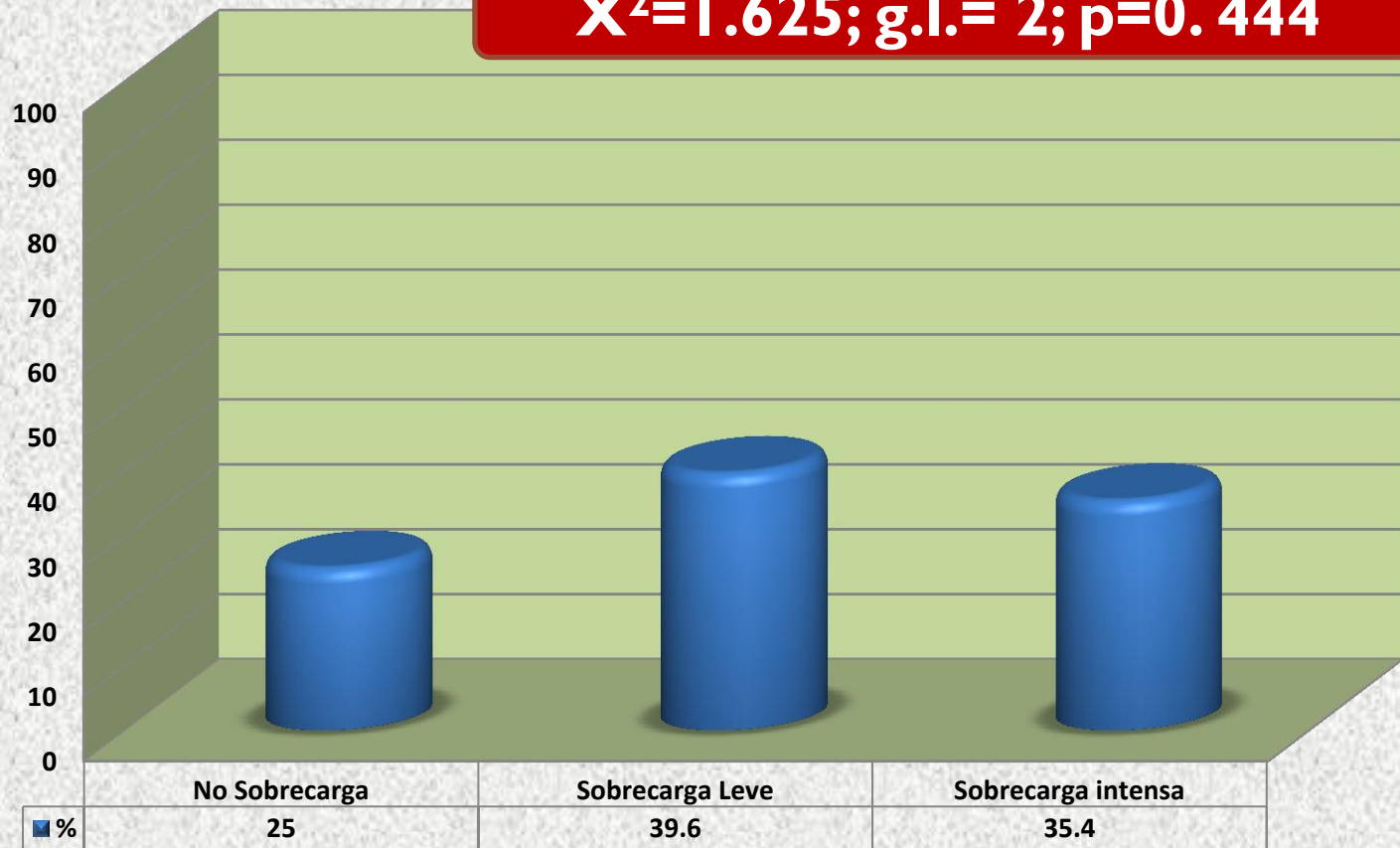


El estado de sobrecarga leve destaca sobre la sobrecarga intensa y no sobrecarga del grupo de estudio.

# Resultados

## Nivel de Agotamiento que Presentan los Cuidadores Familiares del Adulto Mayor Frágil según la Dimensión Psicológica.

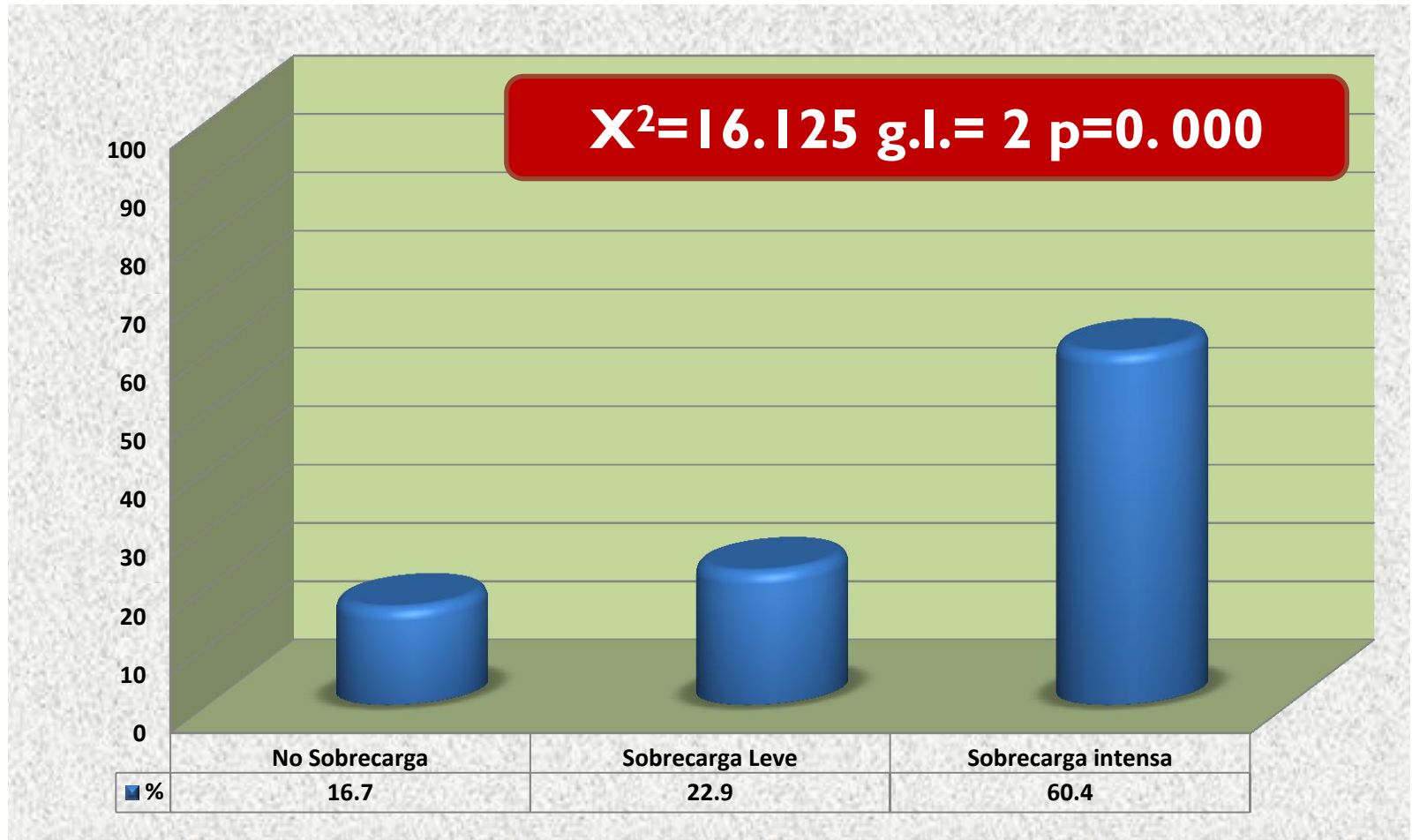
$$\chi^2=1.625; \text{g.l.}= 2; p=0.444$$



El nivel de agotamiento según dimensión psicológica, no se diferencia de manera significativa. ( $P=0.444$ )

# Resultados

## Nivel de Agotamiento que Presentan los Cuidadores Familiares del Adulto Mayor Frágil según la Dimensión Física.

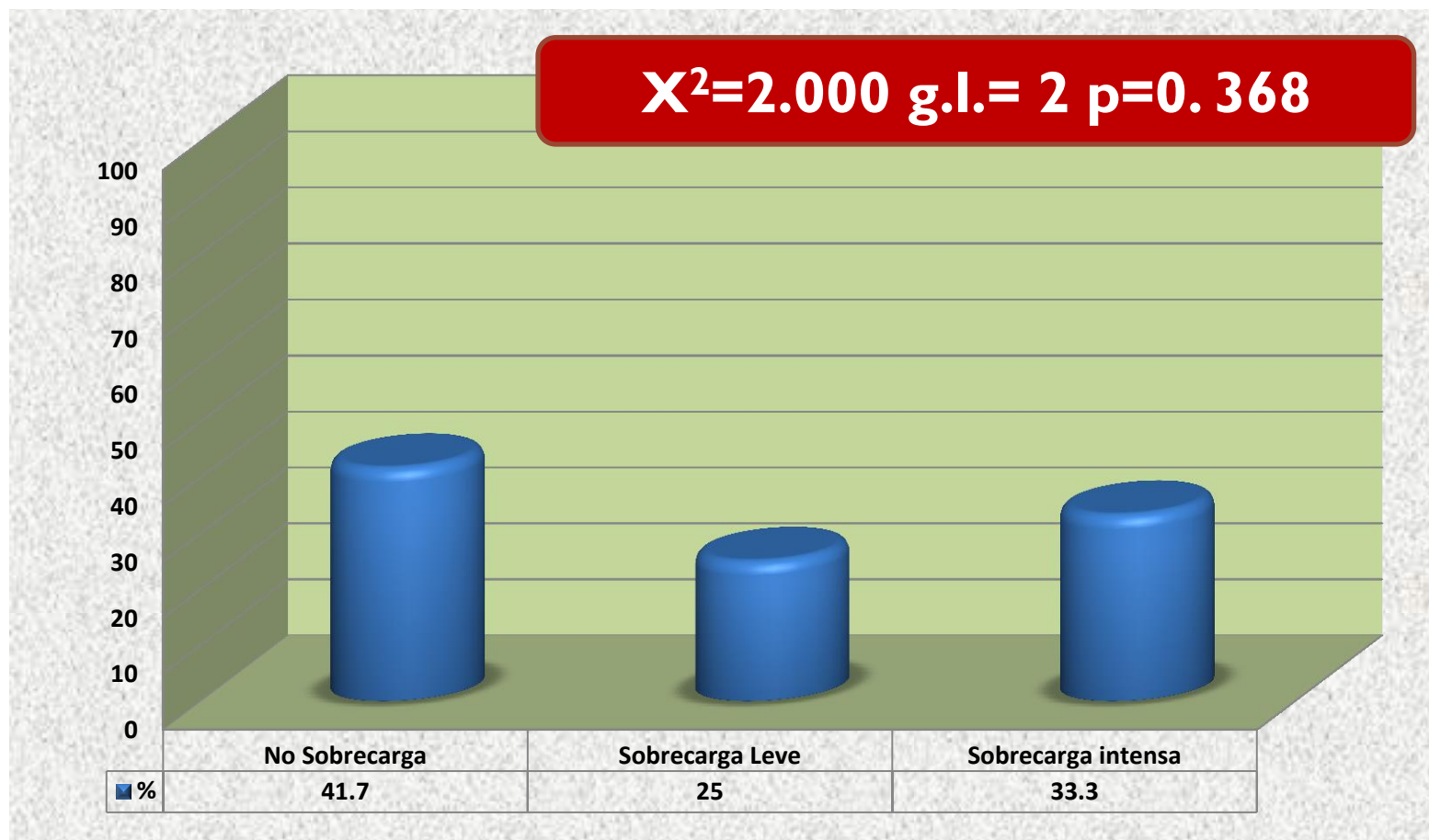


El estado de sobrecarga intensa destaca sobre sobrecarga leve y no sobrecarga del grupo de estudio



# Resultados

## Nivel de Agotamiento que Presentan los Cuidadores Familiares del Adulto Mayor Frágil según la Dimensión Social.



El nivel de agotamiento según dimensión social, no ve diferenciado de manera significativa.( $P=0.368$ )



# **CAPITULO IV**

## **CONCLUSIONES, LIMITACIONES Y RECOMENDACIONES**



# Conclusiones

1

El nivel de agotamiento que presentan los cuidadores familiares del adulto mayor frágil, predomina el nivel de “Sobrecarga Leve”, seguido por el nivel de “Sobrecarga Intensa”, y finalmente algunos cuidadores con “No Sobrecarga”.

---

2

El nivel de agotamiento que presentan los cuidadores familiares del adulto mayor frágil, según dimensión psicológica, no presenta diferencia significativa, por lo tanto no existe predominio de ningún nivel de sobrecarga, demostrando similitud entre sus proporciones, sin embargo es preciso mencionar que predomina el nivel de “Sobrecarga Leve”, seguido por el nivel de “Sobrecarga Intensa”, y finalmente algunos cuidadores con “No Sobrecarga”.

---

3

El nivel de agotamiento que presentan los cuidadores familiares del adulto mayor frágil, según dimensión física, predomina el nivel de “Sobrecarga Intensa” seguido por el nivel de “Sobrecarga Leve” y finalmente algunos cuidadores con “No Sobrecarga”.

---

4

El nivel de agotamiento que presentan los cuidadores familiares del adulto mayor frágil, según dimensión social, no son estadísticamente significativas, por lo tanto no existe predominio de ningún nivel de sobrecarga, demostrando similitud entre sus proporciones. Sin embargo, es preciso mencionar que predomina el nivel “No Sobrecarga”; seguido por el nivel de “Sobrecarga Intensa”, y finalmente algunos presentan “Sobrecarga Leve”.

# Recomendaciones

1

A la comunidad científica, elaborar investigaciones cuantitativas y cualitativas sobre la calidad de vida del adulto mayor.

2

A las enfermeras Asistenciales del primer nivel de atención, enfatizar en las consejerías a los familiares del adulto mayor, considerando en su plan operativo anual intervenciones educativas sobre los cuidados al adulto mayor, dirigidos a los cuidadores familiares responsables del cuidado del anciano.

3

Realizar estudios donde se establezca relación con el nivel de agotamiento según variables sociodemográficas.

# Bibliografía

- ✓ Ministerio de Salud. “Oficina general de Estadística e Informática”. Inv Geriatr. [Internet] 20013 [Citado 26 Nov. 20013]; 05(3):1-6. Disponible en:<http://www.minsa.gob.pe/estadisticas/estadisticas/bol-etines/Muestraboletines.asp?pagina=SituacionAdultoMayorPeru.pdf>.
- ✓ Morfi Samper R. “Atención del Personal en Enfermería en la Gerontología Comunitaria en Cuba”. An Cub Investigac. 2010;(1):20-32.
- ✓ Jofre Aravena V et al. “Evaluación de la sobrecarga de cuidadores informales”. An Investigac. 2010;(1):50-52.

GRACIAS